

Objednávka OV/19/01/2577

Datum vystavení...: 12.8.2019
Termín dodání
Interní číslo: No116158 (Jednorázová)

OBJEDNATEL:

Zdravotní ústav se sídlem v Ostravě
Partyzánské nám. stí 2633/7
Moravská Ostrava
70200 Ostrava
I: 71009396
DI : CZ71009396

Fakturu zašlete na adresu:

Zdravotní ústav se sídlem v Ostravě
Partyzánské nám. stí 2633/7
Moravská Ostrava
70200 Ostrava

Zboží dodejte na adresu:

Zdravotní ústav se sídlem v Ostravě
Partyzánské nám. stí 2633/7
Moravská Ostrava
70200 Ostrava

Kontaktní osoba:

GeneProof a.s.
Viniční 235
61500 Brno 15

DODAVATEL:

GeneProof a.s.
Videňská 101/119
61900 Brno 19

I: 26981947
DI: CZ26981947
Tel.....:
Fax.....:
E-mail :

Na fakturu uveďte vždy naše číslo objednávky

Objednáváme u Vás položky dle níže uvedené specifikace

Katalogové číslo	Popis	Term.dodání	Množství MJ	NS/Lok
1 EBV/ISEX/100	GeneProof Epstein-Barr virus (EBV) PCR Kit (100 rcí)		1,00 bal	OV010500/51
2 CMV/ISEX/100	GeneProof Cytomegalovirus /CMV/ PCR Kit-ISEX		1,00 bal	OV010500/51
3 VZV/ISEX/100	GeneProof Varicella-Zoster (VZV) PCR Kit (100 rcí)		1,00 bal	OV010500/51
4 HSV/ISEX/100	GeneProof Herpes Simplex virus (HSV1/2) PCR Kit (100 rcí)		1,00 bal	OV010500/51
5 BB/ISEX/100	GeneProof Borrelia burgdorferi PCR Kit (100rcí)		1,00 bal	OV010500/51

Ing. Eduard Ježo
editel

Akceptací této objednávky uděluje dodavatel souhlas s uvedením dle zákona č. 340/2015 Sb.
Písemné potvrzení objednávky zašlete zpět prostřednictvím elektronické adresy na e-mail, ze kterého byla objednávka odeslána.

Žadatel..... V ceně schválil..... Finančně schválil..... Vystavil(a)..... Telefon.....	NS/Lok: OV010500/51 číslo dokumentu: OV/19/01/2577-1	Strana...: 1 / 1
--	---	------------------